Załącznik nr 3 do SWZ

**OFERTA**

**Do**

**Opery Krakowskiej w Krakowie**

**ul. Lubicz 48**

**31-512 Kraków**

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: Obsługę systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

imię: ……………………………………………………..…………

nazwisko: ……………………………………………..…………

podstawa do reprezentacji: ………………………………

działając w imieniu i na rzecz WYKONAWCY

*Uwaga:*

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

nazwa (firma): …………………………………………………………………………………………………………………………………..

adres siedziby : ……………………………………………………………………………….………………………………………………..

numer KRS: …….………………………………..

REGON: …….………………………………..

NIP: ………………..…………………….

**Adres skrzynki ePUAP: ………………………………**

będącego mikro przedsiębiorstwem \*

małym przedsiębiorstwem \*

średnim przedsiębiorstwem\*

prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą **\***

będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***

inny rodzaj **\***

*\*- niepotrzebne przekreślić*

*Uwaga:*

*Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104 – 06 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 zw zm.)*

* + - 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacja Warunków Zamówienia dla niniejszego postępowania (SWZ).
      2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
      3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę brutto: …………. zł** (słownie złotych: …………………………………………..…………..), wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cena miesięczna netto*  *(zł)* | *Stawka VAT*  *(%)* | *Wartość podatku VAT*  *(zł)* | *Cena miesięczna brutto*  *(zł)* | *Okres realizacji*  *(w miesiącach)* | *Wartość brutto*  *w okresie 24 miesięcy*  *(zł)* |
| *1.* | *2.* | *3. = 1 x2* | *4. = 1 + 3* | *5.* | *6. = 4 x 5* |
|  |  |  |  | *24* |  |

* + - 1. **INFORMUJEMY**, że [[1]](#footnote-1):

1. wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*
2. wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………………...........,

Wartość towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………zł netto).

Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie będzie miała następująca stawka podatku od towarów i usług ……………. % \*

\* *nie potrzebne przekreślić*

* + - 1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: ……………………………….………………………

**ZAMIERZAMY** powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom(podać nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani): \*………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne przekreślić

* + - 1. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie określonym w SWZ.
      2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
      3. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czaswskazany w SWZ.

Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości ………….…….. zł w formie …………………………………………………..

* + - 1. **OŚWIADCZAMY,** iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku ………………. *(należy podać nazwę załącznika)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty …………….…… *(należy podać nazwę załącznika)* i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnianie.
      2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      3. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *[[2]](#footnote-2)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia. [[3]](#footnote-3)
      4. **UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU** w sprawie przedmiotowego postepowania jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………..**,** tel. …………….…., e-mail: ……………………….…….

* + - 1. **SPIS dołączonych oświadczeń i dokumentów** (należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty itp.):

…………………………………………………….……………………………..….

…………………………………………………….……………………………..….

…………………………………………………….……………………………..….

Załącznik nr 3A

**Kryteria pozacenowe**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

oświadczamy, że:

|  |
| --- |
| **Kryterium „Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”**  (maksymalna liczba punktów w kryterium – 45 punktów) |
| **Podkryterium D.1 –** **długość okresu doświadczenia w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa**  (maksymalna liczba punktów w podkryterium kryterium 27 punktów) |
| 1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, dodatkowego doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa.   Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  itd. |
| 1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, dodatkowego doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa.   Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  itd.   1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, dodatkowego doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa.   Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  Zakres czynności: …………………………………………………..…..……….  Miejsce wykonywania czynności : ……………………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  itd. |
| **Podkryterium D.2** - **doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterowania urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny opartych na technologii firmy Bosch Rexroth za pomocą systemu SYB2000 sc3 i systemu PLC**  (maksymalna liczba punktów w kryterium – 18 punktów)   1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba **posiada doświadczenia** w obsłudze systemów automatyki sterowania urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny opartych na technologii firmy Bosch Rexroth   Zakres czynności: ……………………………………..……….  Miejsce świadczenia usługi ………………………………..   1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba **posiada doświadczenia** w obsłudze systemów automatyki sterowania urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny opartych na technologii firmy Bosch Rexroth   Zakres czynności: ……………………………………..……….  Miejsce świadczenia usługi ………………………………..   1. Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………… (imię i nazwisko) – osoby wykonującej obsługę automatyki, doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w rozdz. 18 ust. 1 pkt 2) SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że w/w. osoba **posiada doświadczenia** w obsłudze systemów automatyki sterowania urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny opartych na technologii firmy Bosch Rexroth   Zakres czynności: ……………………………………..……….  Miejsce świadczenia usługi ……………………………….. |

Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

Ja/My:

.................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

.................................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegającego/-ych się o udzielenie zamówienia / Podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. oświadczam/-my, że ww. podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych;
2. oświadczam/-my, że wobec ww. podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone w art. …………. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy Pzp, tj.: ………………………………………………………………………………………….…………………………………….……………;
3. oświadczam/-my, że ww. podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. 5 SWZ; \*
4. oświadczam/-my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby ………………………….…… *(podać nazwę/y podmiotu/ów)*, w następującym zakresie ……………………. *(podać zakres udostępnianych zasobów)*; \*
5. oświadczamy/-my, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby; \*\*
6. oświadczam/-my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………..…… dnia ………….

*\* - wypełnia tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

*\*\* - wypełnia tylko Podmiot udostępniający zasoby*

Załącznik nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**Do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

**Ja/My:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby/ób upoważnionej/yh do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do oddania nw. zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – doświadczenie, osoby skierowane do realizacji zamówienia, zdolności techniczne,*

*zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

.................................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy)*

Przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania ww. zasobów będzie następujący:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. zrealizuję / nie zrealizuje \* usługi, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

(pkt c) odnosi się do warunków udziału w postepowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

……………..…… dnia ………….

Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

**Ja/My:**

.................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

.................................................................................................................................................................

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**Oświadczam/-my**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): …………………………. Wykona: …………………………………….. \*

Wykonawca (nazwa): …………………………. Wykona: …………………………………….. \*

……………..…… dnia ………….

*\* - należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum*

Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykaz zdolności technicznej lub zawodowej**

**- Wiedza i doświadczenie**

Znak postępowania:**CK-07/200-02/21**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

oświadczam, że wykazujemy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujących zadań, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku doświadczenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia | Nazwa i adres Zmawiającego | Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w rozdz. 6 ust. 2 pkt. 4) lit a) SWZ | Czas realizacji | |
| początek  dzień/  miesiąc/  rok | koniec  dzień/  miesiąc/  rok |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Warunek udziału w postępowaniu**  Wykonanie (lub wykonywanie) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 usługi polegającej na obsłudze automatyki sceny w obiektach pełniących funkcję teatru wyposażonych w system mechanizacji dolnej i górnej sceny, świadczonej w sposób ciągły w okresie minimum 6 miesięcy. | | | | | |
|  |  |  | Nazwa zadania:  ……………………………………...………..………  ……………………………………...………..………  ……………………………………...………..………  ……………………………………...………..………  *(proszę podać dokładny opis usługi)*  Zadanie polegało na:  obsłudze automatyki sceny w obiekcie …………………………………….  *(nazwa obiektu)* |  |  |

Załączniki :

Dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Załącznik nr 8 do SWZ

**Wykaz zdolności technicznej lub zawodowej**

**- osób**

Znak postępowania: **CK-07/200-02/21**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Obsługa systemów i urządzeń automatyki zainstalowanej w budynkach „Opery Krakowskiej" w Krakowie przy ul. Lubicz 48, na potrzeby obiektów Opery Krakowskiej oraz spektakli i innych wydarzeń odbywających się w budynku Opery**

przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, których opis został zamieszczony w rozdz. 6 ust. 2 pkt. 4) lit. b) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres wykonywanych czynności | Nazwisko i imię osoby | Informacja potwierdzająca spełnianie warunków  Opis zadania - w zakresie umożliwiającym ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa odpowiednio w rozdz. 6 ust. 2 pkt. 4) lit b) SWZ. | Podstawa dysponowania |
| Wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje |
| 1 |  | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Obsługa automatyki |  | Osoba posiada wykształcenie ………….…………….  w specjalności …………………………. |  |
| Osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa  Opis wykonywanych czynności: ………………………………………..….……….  Miejsce wykonywania czynności : …………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  itd. |
| Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii: I D: Dźwigi towarowe i szpitalne, typ: zapadnie sceniczne oraz zaświadczenie kwalifikacyjne do obsługi urządzeń transportu bliskiego,  TAK\* / NIE\*  Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii II W: Wciągniki i wciągarki hakowe ogólnego przeznaczenia sterowane z poziomu roboczego, w tym bezprzewodowo, typ: wciągarki specjalne teatralne.  TAK\* / NIE\* |
| 2. | Obsługa automatyki |  | Osoba posiada wykształcenie ………….…………….  w specjalności …………………………. |  |
| Osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa  Opis wykonywanych czynności: ………………………………………..….……….  Miejsce wykonywania czynności : …………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r.  itd. |
| Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii: I D: Dźwigi towarowe i szpitalne, typ: zapadnie sceniczne oraz zaświadczenie kwalifikacyjne do obsługi urządzeń transportu bliskiego,  TAK\* / NIE\*  Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii II W: Wciągniki i wciągarki hakowe ogólnego przeznaczenia sterowane z poziomu roboczego, w tym bezprzewodowo, typ: wciągarki specjalne teatralne.  TAK\* / NIE\* |
| 3 | Obsługa automatyki |  | Osoba posiada wykształcenie ………….…………….  w specjalności …………………………. |  |
| Osoba posiada …. letnie doświadczenie w obsłudze systemów automatyki sterującymi urządzeniami mechanizacji górnej i dolnej sceny, obsłudze central wentylacyjnych, klimakonwektorów oraz systemów bezpieczeństwa  Opis wykonywanych czynności: ………………………………………..….……….  Miejsce wykonywania czynności : …………………………….  Okres wykonywania czynności: od ... . ... . ... r. do … ……. . … r. |
| Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii: I D: Dźwigi towarowe i szpitalne, typ: zapadnie sceniczne oraz zaświadczenie kwalifikacyjne do obsługi urządzeń transportu bliskiego,  TAK\* / NIE\*  Osoba posiada uprawnienia (kwalifikacje) do obsługi urządzeń transportu bliskiego w kategorii II W: Wciągniki i wciągarki hakowe ogólnego przeznaczenia sterowane z poziomu roboczego, w tym bezprzewodowo, typ: wciągarki specjalne teatralne.  TAK\* / NIE\* |

\* *wskazać właściwe*

1. *dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

   * *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
   * *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. *- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *- W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)